

Kouvolan Sulkapalloseura ry.
YHTEYSTIETOLOMAKE 2026

Juniori, nimi: _____
(perhe jäsenmaksu, kaikki alaikäiset)
Syntymäaika (vuosi): _____
Puh nro (ei pakollinen): _____
Sähköpostiosoite(ei pakollinen) _____

HUOLTAJAN NIMI: _____
Puh nro: _____
Osoite: _____
Sähköpostiosoite: _____

Jäsenmaksu valitse (juniori tai perhe): _____

LÄHETÄ NÄMÄ TIEDOT: keke.kouss(at)kouvolansulkapalloseura.inet.fi

Saat paluuviestissä laskun jolla voit suorittaa jäsenmaksun

Kouvolan Sulkapalloseura ry.
CONTACT FORM 2025

Name: _____
Phone nro (optional): _____
Date of birth (year): _____
Email (optional): _____

Guardian`s name: _____
Phone nro: _____
Adress: _____
Email: _____

Membership fee, juniors or family: _____

Send this information to: keke.kouss(at)kouvolansulkapalloseura.inet.fi

We will send you an invoice for the membership fee.

Thank you!